



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS


CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

		Nº DO EMPENHO/TIPO 006758/2017 Ordinário		RECURSO Orcamentario		
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039509900 OUTROS SERVICOS DE TE		Nº CONTA 232		COD. DESDOBR. 0878		
CREDOR 3839 CLINICA MEDICA DRA ADRIANA FATIMA S		CHPJ 11.820.880/0001-69				
ENDEREÇO RUA TOCANTINS 2320		FONE (46)30257338		CIDADE Pato Branco		
LICITAÇÃO Tomada de Precos		NÚMERO 4	CONVÊNIO	CONTRATO 1398	EMISSÃO 01.11.17	VENCIMENTO 30.11.17
VALOR ORÇADO 2.150.000,00		SALDO ANTERIOR 331.425,2		VALOR DO EMPENHO 4.280,00		SALDO ATUAL 327.145,25
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		1	VALOR REFERENTE CONSULTAS M REF MES 10/2017.		4.087,4000	4.087,40
2		1	VALOR REFERENTE ISS.		128,4000	128,40
3		1	VALOR REFERENTE IRRF.		64,2000	64,20
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos					TOTAL LÍQUIDO	4.280,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude					TOTAL BRUTO	4.280,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA		
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO		
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  TESOURARIA				RECIBO 8744 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO. 09 DE 11 DE 17  CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000.9		ANOTAÇÕES		

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

CLINICA MEDICA DRA. ADRIANA FATIMA SORANZO SIMIAO LTDA RUA TOCANTINS, 2320 - SALA 504 CEP: 85505-140 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: adrianapsiquiatra@gmail.com Fone: 30257338 CNPJ / CPF                      Inscrição Estadual    Inscrição Municipal 11.820.880/0001-69                      *****                      279085		Número da NFS-e	
		201700000000218	
Data do Serviço		Código Verificador	
06/11/2017		390899ee	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR</b>  Secretaria de Administração e Finanças Fone: 3220-1544 - <a href="http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse">http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse</a>	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	06/11/2017	Tributação no município	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE			
Endereço				Pato Branco/PR			
MANOEL RIBAS, 620 - PREFEITURA							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Itapejara D'Oeste	PR	46 35268300	85580-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual					
76.995.430/0001-52	*****	ISENTO					
E-mail							
lademirlucini@hotmail.com							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****
E-mail	Fone	
*****	*****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Consultas médicas referentes ao mês de outubro de 2017. ISSEN retido para município de Itapejara d'Oeste conforme a alíquota do município 3%, R\$128,40. IR Retido: R\$ 64,20.	4.280,00	2,0000	85,60	Não

Código do Serviço							
04.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
4.280,00	85,60	0,00	0,00	85,60	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
4.280,00		4.087,40					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 85,60; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 85,60. Retenções: Outras R\$ 128,40;	
---	---

Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.patobranco.pr.gov.br/nfse>



201700000000218390899ee11820880000169